

AMBULANCEPLAN BOTILBUD



Ambulanceplan for **2023** for _____

I tilfælde af at jeg bliver udsat for voldsomme hændelser på min arbejdsplads, af enten fysisk eller psykisk art, vil jeg gerne have, at mine kollegaer kontakter følgende af mine pårørende i prioriteret rækkefølge;

Navn	Tlf.nr.	Adresse	Relation (kæreste, veninde, mor, barn)
1.			
2.			
3.			

I tilfælde af længere tids sygefravær, ønsker jeg at blive kontaktet af følgende af mine kolleger i prioriteret rækkefølge;

Navn	Privat tlf.nr	Privat adresse	Vi har aftalt, at jeg gerne vil kontaktes med opringning/sms/besøg.
1.			
2.			

Dato – underskrift, medarbejder

Dato – underskrift, kollega(er)

- Hvis der sker dødsfald på min arbejdsplads, vil jeg så informeres af Morten Ulrik med en SMS når jeg har fri, eller vente til jeg møder ind:

Ja tak, jeg vil gerne informeres af Morten Ulrik med en SMS, når jeg har fri

Nej tak, venter til jeg møder ind

Anden relevant viden om mig (sygdomme, allergi/overfølsomhed, medicin el.lign.)

Eventuelt: _____